Part		10/047,578				KIEL ET AL.		
Rejected		Examiner	Art Unit					
Claim		Brian S Kwon			1614			
Claim	/ Bainatad	(Through numer	al) Non-Floated			Anneal		
Claim	V Rejected —	Cancelled	N N	on-Elected	A	Appe	d1	
The color of the	= Allowed ÷	Restricted	l In	terference	0	Objected		
The state of the	Claim Date		Date	Claim	T	Da	te	\Box
1		al al						
\$2 \$3 \$53 \$7 \$103 \$104 \$155 \$105 \$106 \$107 \$107 \$108 \$109 \$100 \$1	Origi	Pi Gigi		Orici Fin	'			
3 4 103 104 5 5 105 105 6 6 106 106 7 7 108 108 108 9 53 108 109 100 10 60 110 100 110 100 110 110 111 112 112 112 112 112 112 112 112 112 112 112 112 112 112 112 112 112 112 113 114 115 115 115 115 11		\$1 1						
Section Sect			 					
S						 	+	\vdash
T		. 55		10	5			
Section Sect						╂╌╂╌╂╌		+-
10		58				 	1-1-1-	
11 12 61 111 112 112 113 112 113 114 115 115 115 116 115 115 115 115 115 115 116 117 117 117 117 117 117 117 117 117 117 117 117 117 117 117 117 117 118 118 118 119<								\Box
12				111			+++	
14				11	2			\Box
15				11	3			
16			-			+++	 -	
17						 	++-+	H
19	17			11	7			
20			 			+++-	+++	\vdash
122	20 /			12	0			+
123								
124				12	2			
26 76 126 27 77 127 28 78 128 29 80 130 31 81 131 32 82 132 33 83 133 34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 87 137 38 88 138 39 89 139 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 146 46 96 146 47 97 147 48 148	24	74		12	4	1 1 1 1	1 1 1	+
127	25							
28 78 128 29 80 130 31 V 81 131 32 82 132 33 83 133 34 84 134 35 85 135 36 86 136 37 87 137 38 88 138 39 89 139 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 96 146 47 97 147 48 98 148						++++	++-	
129	28			12	В	 	1-1-	+-1
31 V 81 131 32 33 132 33 1 83 133 34 1 84 134 35 36 86 136 37 38 87 137 38 89 138 39 40 40 40 90 140 41 41 41 91 141 42 93 142 43 94 144 44 94 94 144 45 95 145 46 96 146 47 7 97 147 48 V 98 148	29	79			9			
32 82 33 133 34 134 35 85 36 86 37 137 38 88 39 89 40 90 41 91 42 92 43 94 44 94 45 96 46 96 47 97 48 138 139 140 141 141 45 96 46 96 47 97 148			 			+	+	
33 133 34 134 35 85 36 86 37 88 38 88 39 88 40 90 41 91 42 92 43 94 44 94 45 96 47 97 48 138 137 137 138 139 140 140 141 91 142 142 143 144 145 94 146 96 147 148		82		13	2	1111	++-	+-
34 35 134 36 86 136 37 87 137 38 88 138 39 89 139 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148				13	3			
36 37 86 136 137 137 138 138 138 138 139 139 139 139 139 140 140 141 141 141 141 141 141 141 142 142 142 143 143 144 144 144 144 144 145 146 146 147 148<	34		+++++	13		++++		+
38 39 40 90 41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 138 139 139 140 141 141 141 142 142 143 144 145 146 147 148		86				 		
39 89 40 90 41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98				13	7			
40 90 41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98			 			 	+	
41 91 141 42 142 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148						 	 	+-
43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98	41	91		14	1			
44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148						1-1-1-		+-
45		94	 	14	4		+++	+
46 47 48 97 98 148	45	95		14	5			\Box
48 (1)			++++	_ 14		\Box	+	
49 T 149 150 150 150 150 150 150 150 150 150 150			 			 	 	+-
15D L	49 7	99		14	9			
] [[100]		15	0			

Application No.

Index of Claims

Applicant(s)